

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO EDUCACION  
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**

Estimado (a) señor (a)

La Ley Núm. 208 de 28 de agosto de 2002, conocida como Ley de Carrera Magisterial, enmendó la Ley Num .158 de 18 de julio de 1999, incorporó a los Orientadores Escolares, Trabajadores Sociales Escolares, Maestros Especialistas en Tecnología Instruccional, Coordinadores de Programas Vocacionales y Coordinadores Industriales en el Sistema.

Conforme con las disposiciones provisionales del Artículo 8.01 de la Ley supra, se establece el reconocimiento de clasificaciones y niveles iniciales a este personal y que a la fecha de vigencia de esta ley estuvieron laborando en el Sistema. En el Artículo 9.06 se dispone que tendrán un (1) año, a partir de la vigencia de esta Ley, para solicitar su ingreso a la misma. La fecha culmina en agosto del 2003.

El reconocimiento de clasificación y nivel a **TRABAJADOR SOCIAL ESCOLAR III** conlleva un aumento salarial de 375.00, efectivo al 1 de julio de 2003. Para poder tramitarse el aumento en salario para el mes de julio deberá recibirse en la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos, el talonario que se acompaña no más tarde del 30 de mayo de 2003.

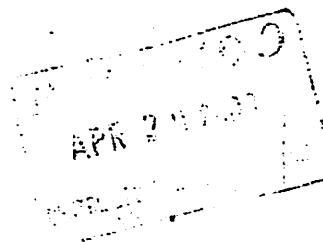
La opción de reclamar la clasificación y nivel que le corresponde es de carácter voluntario. Le incluimos el talonario que deberá presentar al Director de Escuela o enviarlo por correo certificado a la siguiente dirección:

**Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos  
P.O.Box 190759  
San Juan, Puerto Rico 00919-0759**

Las determinaciones finales del Secretario serán revisables a través de los procedimientos de quejas y arbitraje establecidos en la Ley Núm. 45 de 25 de febrero de 1998, según enmendada, conocida como "Ley de Relaciones del Trabajo para el Servicio Público de Puerto Rico" y en el Convenio Colectivo entre el Departamento de Educación y el representante exclusivo de los empleados.

Cordialmente.

  
**César A. Rey Hernández, Ph. D.  
Secretario**



CNR&D

**CANCIO, NADAL, RIVERA & DÍAZ, P.S.C.**  
ATTORNEYS AND COUNSELLORS AT LAW

17 de julio de 2008

Re: Demanda Carrera Magisterial

Estimado Maestro Orientador y Trabajador Social:

En el caso de Maestros Orientadores y Trabajadores Sociales, hemos solicitado al Tribunal atienda su caso de manera individual, a raíz de la decisión del Tribunal Supremo.

Su nombre está incluido específicamente en la Demanda. Hemos solicitado como primer remedio que el Tribunal determine si la Ley de Carrera Magisterial fue discriminatoria al excluir a los Maestros Orientadores y Trabajadores Sociales de los beneficios de dicha Ley.

Esperamos que dicha primer solicitud se atienda prontamente. Tan pronto como el Tribunal haga una determinación de esta conclusión, solicitaremos vista en su fondo, para lo cual nos comunicaremos con usted.

El compromiso de la Asociación de Maestros de Puerto Rico es tramitar este caso hasta sus últimas consecuencias.

Le mantendremos informado.

Atentamente,

  
**MELISSA LÓPEZ DÍAZ**

#209777.1

MAIN OFFICE  
403 MUÑOZ RIVERA AVENUE • HATO REY, PR 00918-3345  
PO BOX 364966 • SAN JUAN, PR 00936-4966  
TEL. (787) 767-9625 • FAX (787) 764-4430 • [www.cnrld.com](http://www.cnrld.com)

REGIONAL OFFICE  
ROVIRA OFFICE PARK • SUITE 401 • 623 LA CEIBA AVENUE • PONCE, PR 00717-1902  
TEL. (787) 848-0666 • FAX: (787) 841-1435 • [www.bufete-cmmanuelli.com](http://www.bufete-cmmanuelli.com)

**UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO**

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

**Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado**

**Proof of Claim / Evidencia de reclamación**

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

**Part 1 / Parte 1**

**Identify the Claim / Identificar la reclamación**

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Evelyn Ramirez Montes  
Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre el acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)  
Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor \_\_\_\_\_



4. Does this claim amend one already filed? ☒ No / No  
☐ Yes. Claim number on court claims registry (if known) \_\_\_\_\_  
Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) \_\_\_\_\_  
Filed on / Presentada el \_\_\_\_\_ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ☒ No / No  
☐ Yes. Who made the earlier filing? \_\_\_\_\_  
Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? \_\_\_\_\_

**Give Information About the Claim as of the Petition Date**  
**Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.**

☐ No / No

☒ Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.)

☒ Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>).

<p>8. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?</p>	<p>\$ <u>17,625.00</u></p> <p>Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). SI. Adjunta un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).</p>
<p>9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?</p>	<p>Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.</p> <p>Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunta copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Límite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.</p> <p><u>Aumento de sueldo no pagado de \$375.00 mensuales de la carrera magisterial.</u></p>
<p>10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. SI. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.</p> <p>Nature of property / Naturaleza del bien: <input type="checkbox"/> Motor vehicle / Vehículos <input type="checkbox"/> Other. Describe: _____ Otro. Describir: _____</p> <p>Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____</p> <p>Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunta copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.)</p> <p>Value of property / Valor del bien: \$ _____ Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____ Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)</p> <p>Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$ _____</p> <p>Annual Interest Rate (on the Petition Date) / Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) _____ % <input type="checkbox"/> Fixed / Fija <input type="checkbox"/> Variable / Variable</p>
<p>11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. SI. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso: \$ _____</p>



12. Is this claim subject to a right of setoff?

☐ No / No

☒ Yes. Identify the property /  
Sí. Identifique el bien:

Dinero no pagado

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

☐ No / No

☒ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

\$ 17,625.00

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Sign Below / Firmar a continuación

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

☒ I am the creditor. / Soy el acreedor.

☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.

☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 09-17-2019 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Evelyn Ramirez Montes

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

Evelyn  
First name / Primer nombre

Ramirez  
Middle name / Segundo nombre

Montes  
Last name / Apellido

Title / Cargo

Trabajador Social III

Company / Compañía

Estado Libre Asociado - Departamento Educación

Address / Dirección

Urb. Monte Brisas S, Calle 5-17, 56-21

Number / Número

Street / Calle

Fajardo  
City / Ciudad

P.R.  
State / Estado

00738  
ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

787-361-0956

Email / Correo electrónico evelyn.2000@pr  
@yahoo.co